



RIPHH Languedoc Roussillon

10 octobre 2014





LES OUTILS

- CClin Paris Nord

Actualisation septembre 2014

PRÉCAUTIONS RECOMMANDÉES

- EN HOSPITALISATION DE COURTE OU MOYENNE DUREE -

RETOUR AU DOMICILE

EN MAISON DE RETRAITE OU EPHAD

INFORMATION

Coordonnées de l'hôpital :

Vous (ou l'un de vos proches) avez une infection à *Clostridium difficile*

Voici quelques informations et précautions simples d'hygiène

Actualisation septembre 2014

(Version 1 - septembre 2006)

Coordonné par le CClin Paris-Nord.
Rédaction V2 :
M. Aggoune, N. Baghdadi, A. Brenet, D. Landriu, I. Novakova, Y. Ollivier, D. Thillard

http://www.cclinparisnord.org
http://www.cclin-arlin.fr

- CClin Paris Nord

Actualisation septembre 2014

PAS DE PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

- AU DOMICILE -



Avec le temps, ses bactéries habituelles vont remplacer le plus souvent celles acquises à l'hôpital. Votre enfant peut donc reprendre ses activités scolaires et extrascolaires, sans précautions particulières en respectant simplement une hygiène corporelle quotidienne.



- VIE EN COLLECTIVITE -



Crèche, centre de vacances, …
Aucune précaution particulière n'est nécessaire.
Les mesures d'hygiène de base doivent absolument être respectées :
hygiène des mains,
hygiène corporelle,
changement de vêtement.

Coordonnées de l'hôpital :

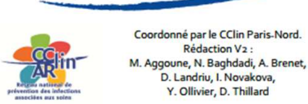
Votre enfant est porteur d'une bactérie multi-résistante aux antibiotiques (BMR)



Voici quelques informations et précautions simples d'hygiène à respecter pour éviter la transmission de cette bactérie

Actualisation septembre 2014

(Version 1 - 2005)



Coordonné par le CClin Paris-Nord.
Rédaction V2 :
M. Aggoune, N. Baghdadi, A. Brenet, D. Landriu, I. Novakova, Y. Ollivier, D. Thillard



- ARlin Auvergne

Actualisation 2012

Rappel

- **PRECAUTIONS POUR LIMITER LA TRANSMISSION DES BMR**

Respecter les règles élémentaires d'hygiène et les précautions standard en cas de soins.

L'hygiène des mains est la mesure essentielle.

Privilégier l'utilisation d'un produit hydroalcoolique, en cas de soins.

Si je donne des soins à une personne porteuse de BMR

Ma tenue : en cas de contacts rapprochés ou de risques de projections, je porte une protection à usage unique. Je mets un masque de soin (de type chirurgical) si la BMR est dans les voies aériennes.

L'entretien du matériel : le matériel de soins en contact avec la peau (stéthoscope, brassard à tension ...) est individualisé ou nettoyé et désinfecté avant la sortie de la chambre. Le déambulateur, fauteuil roulant, chaise garde-robe ... sont personnalisés, nettoyés et désinfectés au quotidien.

En cas de BMR dans les selles ou les urines : la personne utilise de préférence les WC de sa chambre. Je vidange et désinfecte le bassin, urinal ou seau en protégeant ma tenue. J'élimine les excreta avec le lave-bassin (vidange + désinfection) sinon, j'utilise une protection de bassin. Je n'utilise jamais de douchettes pour nettoyer le bassin ou l'urinal.

Si je suis porteur d'une BMR

Je me lave les mains : après être allé aux toilettes, après avoir manipulé une poche à urine, une sonde urinaire, du linge souillé ou un pansement, avant de préparer des repas et de passer à table.

Pour ma toilette quotidienne : j'utilise du linge de toilette propre et personnel.

A mon domicile : je propose aux soignants un savon liquide et des essuie-mains. Je nettoie les sanitaires et la salle de bain avec le détergent habituel, je rince et je peux désinfecter avec de l'eau de javel. Je lave mon linge au moins à 40°C, avec ma lessive habituelle. Pour la vaisselle, l'entretien habituel est suffisant.

Si je suis hospitalisé ou hébergé dans un établissement médico-social : j'utilise de préférence les WC de ma chambre. Je me frictionne les mains avec un produit hydroalcoolique avant de sortir de ma chambre et je respecte les prescriptions.

En cas de soins à mon domicile ou en ville, de consultation ou d'hospitalisation : je signale que je suis porteur d'une BMR afin que des précautions puissent être prises.

Si je côtoie une personne porteuse de BMR

En établissement de santé ou médico-social : j'applique les recommandations données par les professionnels de santé. Je réalise une friction des mains avec un produit hydroalcoolique avant de sortir de la chambre.

Au domicile : je me lave les mains après être allé aux toilettes, après avoir manipulé le bassin, la poche à urines, la sonde urinaire, le linge souillé ou un pansement, avant de préparer des repas et de passer à table ...



Bactéries Multi-Résistantes

Informations pour les personnes porteuses ou en contact avec des bactéries multirésistantes aux antibiotiques

(patients, résidents, familles, soignants, médecins ...)

- Comprendre la résistance bactérienne
- D'où viennent les BMR ?
- Qu'est-ce que je risque ?
- Précautions pour limiter la transmission des BMR

Ce document complète l'information orale donnée à la personne soignée et ne se substitue pas aux protocoles de l'établissement

2012

- CClin Paris Nord   Actualisation septembre 2014

RETOUR AU DOMICILE



PAS DE PRECAUTIONS PARTICULIERES

Vous pouvez reprendre vos activités relationnelles et professionnelles.

Cependant, il faut :

Respecter une hygiène corporelle quotidienne et se laver les mains après être allé aux toilettes et avant de manger.

En cas de réhospitalisation

Si vous devez à nouveau être hospitalisé dans les mois qui suivent, signalez que vous êtes ou avez été porteur d'une bactérie hautement résistante afin que des précautions d'hygiène adaptées soient prises dès votre admission.



Lors de soins

Signaler votre portage de bactérie hautement résistante, aux personnes qui vous soignent (infirmier, kinésithérapeute, médecin, aide-soignant, pédicure, etc.) afin qu'ils respectent rigoureusement les précautions d'hygiène (hygiène des mains...).



Si ces informations soulèvent des questions, les personnels soignants de l'établissement sont prêts à y répondre.
N'hésitez pas à vous adresser à eux.

Personnes contact :

INFORMATION

Coordonnées de l'hôpital :

Vous êtes porteur d'une bactérie émergente hautement résistante aux antibiotiques (BHRe)



Voici quelques informations et précautions simples d'hygiène à respecter pour éviter de la transmission

Actualisation septembre 2014
(Version 1 - 2010)



Coordonné par le CClin Paris-Nord.
Rédaction V2 :
M. Aggoune, N. Baghdadi, A. Brenet, D. Landriu, I. Novakova, Y. Ollivier, D. Thillard



- ARlin Pays de la Loire   mai 2014

➲ **Lors d'un retour à domicile ou en EHPAD**



Le risque de transmission à des sujets sains et notamment à votre entourage n'ayant pas été prouvé jusqu'à ce jour, il n'y a aucune mesure particulière à mettre en œuvre les concernant. Vous pouvez donc continuer vos activités relationnelles et professionnelles, sans précautions particulières en respectant une hygiène corporelle quotidienne et une bonne hygiène des mains.

Signaler, cependant, votre statut de "Patient-Contact" aux personnes qui vous soignent :

- infirmier,
- kinésithérapeute,
- aide-soignant,
- pédicure, etc...
- médecin,

Ils respecteront rigoureusement les précautions d'hygiène, car ils prennent en charge d'autres patients potentiellement fragiles.



Si ces informations soulèvent des questions, le personnel soignant et les professionnels de l'hygiène de l'établissement, où vous avez été hospitalisé, sont prêts à y répondre.

N'hésitez pas à vous adresser à eux.



Coordonnées :

Vous êtes considéré "PATIENT-CONTACT" BHRe

(Bactérie Hautement Résistante Emergente)

...parce que lors de votre séjour à l'hôpital, vous avez été pris en charge par le même personnel qu'un patient chez lequel une BHRe a été identifiée





Mai 2014

- CClin Paris Nord : Actualisation septembre 2014



Accueil d'un résident porteur ou ancien porteur de bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe) en établissements médico-sociaux (EMS)*

Soins auprès du résident porteur



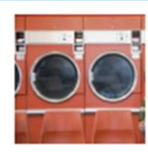
Utiliser du **matériel à usage unique ou dédié au résident** (patient unique) : thermomètre, bassin de lit...



Gérer les **déchets souillés sous emballages clos et imperméables.** **Eliminer** selon la filière de déchets habituelle



Utiliser des lave-bassins ou à défaut des protecteurs de bassins à usage unique, puis désinfecter le bassin avec un détergent-désinfectant. **
Les résidents continents utilisent uniquement les toilettes de leur chambre.



Evacuer rapidement le linge vers le lieu d'enlèvement pour nettoyage.
Conditionner en double emballage, n'est pas indispensable.
En Ehpad si le linge est traité par la famille, le mettre immédiatement dans un sac plastique pour éviter toute manipulation avant un traitement en machine.

- ARlin LR : Fiche de liaison et mode d'emploi 2014

Fiche de Liaison : Patient porteur ou contact
de Bactéries Multi (ou Hautement) Résistantes aux Antibiotiques (BMR ou BHR)
Cette fiche complète le courrier de sortie du patient.

Objectif : Informer le médecin et les soignants intervenants auprès du patient.

Identification du patient ou Etiquette	Etablissement ❒ / La...toire ❒
Nom : Prénom Date de naissance	Nom : Servic...

A utiliser sans modération

Site de prélèvement :

❒ Cutanée ❒ ... ❒ Pulmonaire ❒ Urines
❒ Selles ❒ ....

BMR identifiée :

❒ SARM ❒PAR ❒ ABRI ❒ EBLSE
❒ Autres : ....

Date du dernier prélèvement positif : ....../........./ 20....

BHRe identifiée:

❒ERG ❒ EPC : ....
❒ patient porteur ❒*patient contact*

Si contact date : *Dep* 1 : / /* *Dep 2: / /* *Dep 3: / /*

* dépistage

SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline)
PAR (*Pseudomonas aeruginosa* intermédiaire / ou résistant à la ceftazidime)
ABRI (*Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème ou uniquement sensible à l'imipénème)
EBLSE (Entérobactéries productrices de Bêtalactamases à spectre étendu)
BHRe (Bactérie Hautement Résistante émergente)
EPC (Entérobactéries productrices de carbapénèmases)
ERG (*Enterococcus faecium* résistants aux glycopeptides)

- Nosobase



09/2014

NosoThème

Précautions complémentaires d'hygiène

Dans le prolongement du NosoThème consacré aux Précautions standard en 2009, l'équipe de NosoBase vous propose ce nouveau numéro dédié aux Précautions complémentaires d'hygiène. Cette revue de littérature n'a pas pour objectif d'être exhaustive mais de repérer quelques documents utiles. Ce dossier thématique est également disponible sur le site NosoBase, outil documentaire national issu de la coopération des cinq Centres de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales : http://nosobase.chu-lyon.fr/index.htm

CClin Sud-Est

Outil d'auto-diagnostic à l'usage des unités des ES et EMS

Excellence *excreta*

	0	1
…nécessaires pour qu'il n'y ait pas de …été faite en tenant compte du type	oui	non
…bre de bassins	oui	non

A	B	C	D	E	F	G						
	Nom de l'unité											
1.	Bassins disponibles pour l'unité											0
E	Le nombre de bassins nécessaires a été évalué en tenant compte du type d'activité pour éviter une rupture de stock de bassins propres											0
E	Nombre de couvercles adapté au nombre de bassins											0
P	En cas d'épidémie de gastro-entérite aiguë ou de portage de BHRe, un bassin est attribué à chaque patient/résident pour tout son séjour											0
E	Les bassins qui présentent des fissures, usures, fentes, imprégnation colorée du plastique sont immédiatement remplacés											0
O	Entreposage du bassin (dans la chambre, les sanitaires ou le couloir) avant traitement, quel que soit le mode de traitement											0
E	Zone propre dédiée pour le stockage des bassins propres (dans un local ou dans la chambre du patient/résident)											0
P	Des sacs protecteurs pour bassin sont utilisés en cas d'épidémie, en cas de panne ou en l'absence de LDB											0
P	Transport du bassin vers le local vidoir et/ou LDB : - plein											0
P	- avec un couvercle											0
P	- avec un tablier ou une surblouse à usage unique											0
P	- avec des gants à usage unique											0
2.	Chambre											0
E	Présence de douchettes dans la chambre											0

	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Total établissement
Equipements	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Organisation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pratiques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



- CClin sud est 2014



Précautions complémentaires

Cet audit se présente en 3 parties :

- au niveau établissement : organisation, alerte et protocoles concernant les PC,
- au niveau patient : modalités de mise en place des PC, information du patient et moyens effectivement mis à disposition,
- au niveau professionnel : connaissances relatives à l'application des PC.

Audit inter-régional : les données des établissements de santé du Sud-Est qui réalisent l'audit PC en 2014 feront l'objet d'une analyse inter-régionale.

Date limite de validation des données : 31 janvier 2015



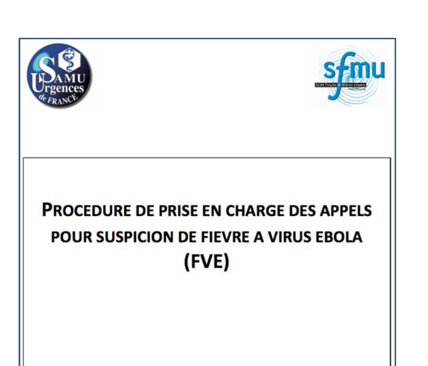
En complément du programme de promotion des précautions complémentaires

- HCSP 2014 EBOLA







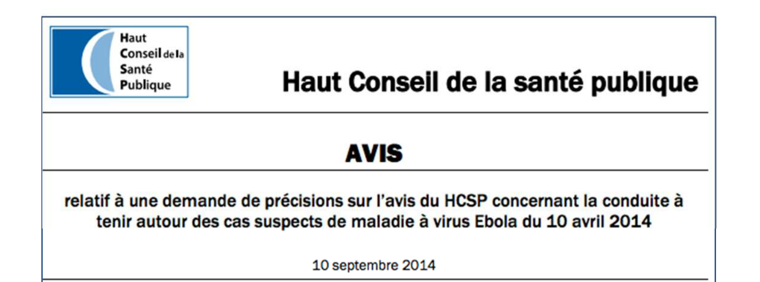


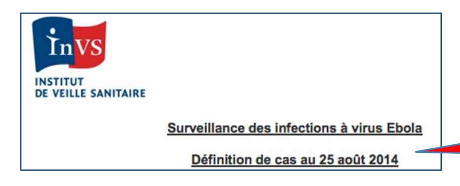
Alertes

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

Version actualisée le 03/10/2014



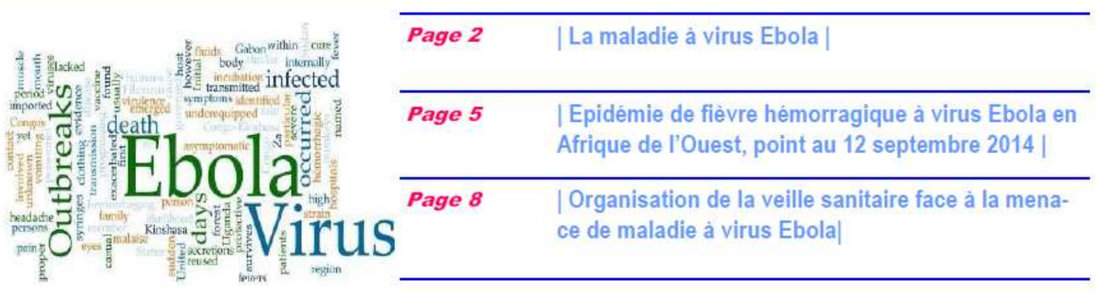




Nouvelle définition cas suspect au 02/10/14 : fièvre sup ou égal à 38 C

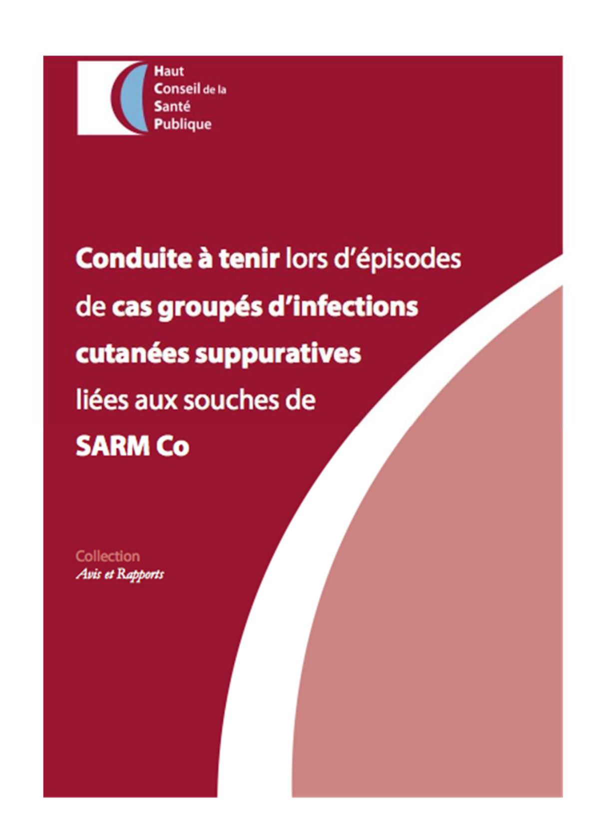
CIRE OI septembre 2014 EBOLA





- HCSP juillet 2014

Aide à la gestion des épisodes de cas groupés d'infections cutanées suppuratives associées à des SARM Co PVL+.

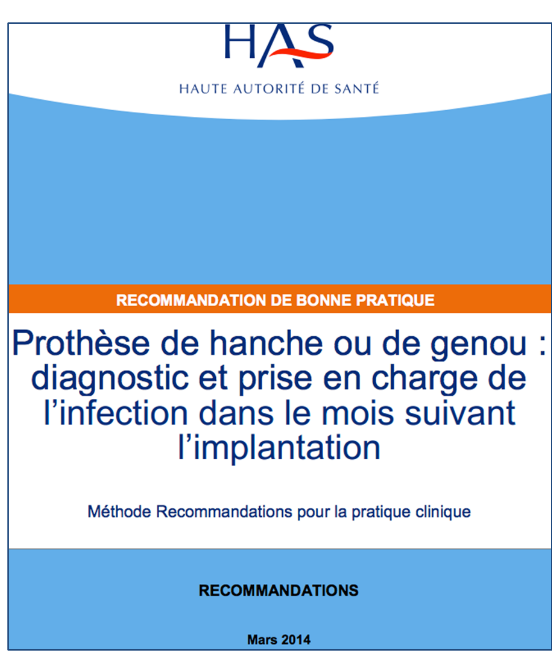


- HAS avril et juillet 2014

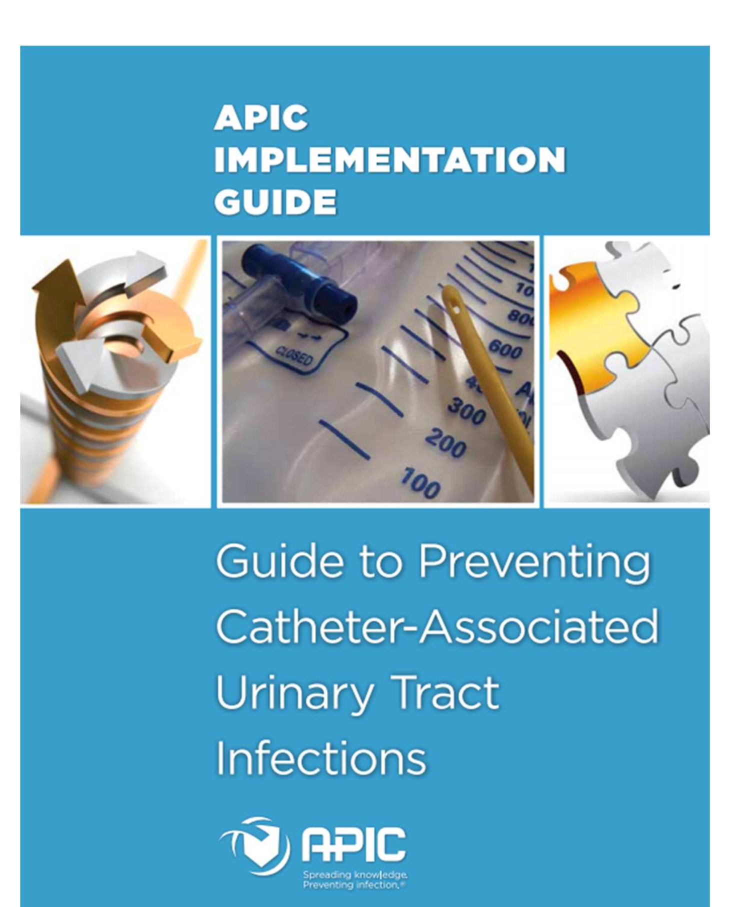
Bloc opératoire / chirurgie

Prothèse de hanche ou de genou : diagnostic et prise en charge





- APIC 2014
- Prévention des infections urinaires chez le patient sondé



- Les jours à venir
- Sérious Game :

La grippe



LES JOURNÉES ET FORMATIONS

- Formations en ligne

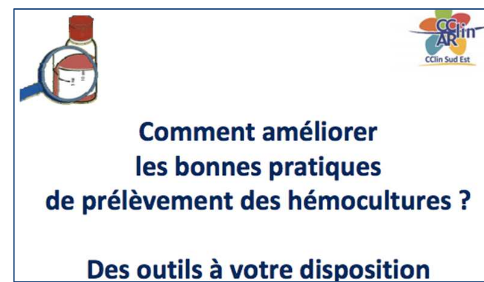


Formations en ligne

- Voie veineuse périphérique adulte et pédiatrique
- Voie sous-cutanée
- Hémocultures







http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/formationenligne/sommaire.html

- Formations LR en 2015

Programmes DPC

INFECTIONS & SOINS (EN PARTENARIAT AVEC L'ARLIN-LANGUEDOC-ROUSSILLON)

- prévention de la transmission croisée en SSR
- prévention de la transmission croisée en EHPAD
- prévention du risque infectieux lié à l'utilisation des PICC / PAC
- maîtrise du risque infectieux en EHPAD – FAM – MAS
- analyse approfondie des causes d'une bactériémie à SARM
- animer un réseau de correspondants en hygiène
- Animer une analyse de scénario

http://www.am-dpc.fr/programmes-de-dpc-et-de-fpc/

En partenariat avec

A&M ACCOMPAGNEMENT & MÉTHODE DU DPC

2014

- ARlin LR
  - Journée EHPAD, 6 novembre, Castelnau le Lez

- ARlin PACA

  RIPHH PACA, 28 novembre, Marseille

- ARlin Rhône Alpes: ES 01 décembre,Bron

- ARlin Auvergne – Rhône Alpes

  RIPHH nord, 11 décembre, Lyon

2015

- Journées LR



- Journées nationales
  – JASE, 19 mars, Lyon
  – SF2H, 3 au 5 juin, Tours

Calendrier des Journées

Réseau RIPHH 10 avril - 20 novembre

Journée d'échange des professionnels de santé sur la prévention du risque infectieux des établissements de santé

gratuit

Journée EHPAD 28 avril



Congrès régional des professionnels de santé sur la prévention du risque infectieux des Établissements d'hébergements pour personnes âgées

100,00 EUR

Réseau MAS FAM 15 septembre

Journée d'échange des professionnels en hygiène des Établissements d'hébergements pour personnes handicapées

gratuit

JRLIN 2 octobre



Congrès régional des professionnels de santé sur la prévention du risque infectieux des établissements de santé

100,00 EUR

VOTRE JOURNÉE

Air



- CCLIN sud est, septembre 2011



Fiche Pratique

Ventilateurs, climatiseurs & brumisateurs dans les établissements de santé

Contexte et objectifs

- SF2H, 2011



- HygièneS, 2009

NosoThème

Infections fongiques nosocomiales liées à l'air

Endoscopie



- SFED, 2014

Recommandations relatives au personnel d'endoscopie

Endoscopy Personnel Guidelines

P. Pienkowski · I. Joly Le Floch · L. Parois · D. Heresbach · B. Richard-Molard · M. Robaszkiewicz et la Commission juridique de la SFED

Recommandations relatives au personnel d'endoscopie

- SF2H, 2013

Réaffirme l'utilisation des lingettes associée à un niveau faible de risque infectieux, que ce soit pour les surfaces, les DM non critiques ou les DM semi-critiques protégés par une gaine



Note technique de la commission Désinfection de la SF2H Novembre 2013

Rédacteurs : R. Baron, H. Boulestreau, P. Chaize, B. Croze, F. Karnycheff, L. Simon, X. Verdeil, D. Verjat-Trannoy

Indications des lingettes en désinfection dans le domaine médical

- HCSP, 2013



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles
(ESET)

26 juin 2013

Recommandations sur l'utilisation des ESET

- SFED, 2013

RECOMMANDATIONS DE LA SFED / *SFED RECOMMENDATIONS*

Recommandations de la Société française d'Endoscopie Digestive pour l'organisation et le fonctionnement d'un plateau technique en endoscopie digestive



- HAS-FFP et HAS-SFED

CHECK-LIST
« SÉCURITÉ DU PATIENT
EN ENDOSCOPIE BRONCHIQUE »
Version 2013

CHECK-LIST
« SÉCURITÉ DU PATIENT
EN ENDOSCOPIE DIGESTIVE »
Version 2013

- HygièneS, 2011

NosoThème
Risque infectieux lié à l'endoscopie